

چکیده

زمینه و هدف: در حال حاضر پاتوفیزیولوژی بیماری اکتازی عروق کرونر به طور واضح شناسایی نشده است، اگرچه اختلالات چندگانه شامل واسکولیت، نقص اندوتلیال و آتروترنومبوزیس تاکنون گزارش شده اند. نقش مونوسیت ها در التهاب، آترواسکلروزیس و بیماری های قلبی و عروقی شناخته شده است. این مطالعه با هدف بررسی ارتباط مونوسیت های خون با بیماری اکتازی عروق کرونر طراحی و اجرا شد.

روش بررسی: در این مطالعه تعداد ۹۰ نفر از بیماران کاندید آنژیوگرافی مراجعه کننده به بیمارستان بوعلی سینای قزوین و واجد شرایط، وارد مطالعه شدند. بیماران به طور مساوی به دو گروه ۴۵ نفره تقسیم بندی شدند. گروه کنترل شامل ۴۵ نفر از بیماران بدون اکتازی عروق کرونر براساس یافته های آنژیوگرافی و گروه مورد شامل ۴۵ نفر از بیماران مبتلا به اکتازی عروق کرونر بودند. داده های آنژیوگرافی و آزمایشگاهی برای تمامی بیماران به صورت یکسان جمع آوری شد. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS V22 انجام شد. جهت مقایسه متغیرها بین دو گروه از آزمون های کای اسکوار و تی مستقل استفاده شد. سطح معنی داری $P < 0.05$ در نظر گرفته شد.

یافته ها: یافته ها نشان داد که میزان گلبول های سفید، میزان لکوسیت های پلی مورفونوکلئار، میزان مونوسیت ها، پلاکت، میزان متوسط حجم پلاکت و همچنین نسبت نوتروفیل به لنفوسیت در گروه مورد به طور معنی داری بالاتر از گروه کنترل بودند (که به ترتیب $P=0.000$ و $P=0.003$ ، $P=0.04$ ، $P=0.028$ ، $P=0.04$ ، $P=0.017$).

نتیجه گیری: مطالعه ما نشان داد که بین گلبول های سفید، لکوسیت های پلی مورفونوکلئار، مونوسیت، پلاکت، متوسط حجم پلاکت و نسبت نوتروفیل به لنفوسیت با اکتازی عروق کرونر ارتباط وجود دارد.

واژه های کلیدی: اکتازی عروق کرونر، مونوسیت، آنژیوگرافی